

Lampiran 1 Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya, serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul **Gambaran Kadar Hematokrit dan Trombosit Pada Pasien DBD di Rs Kerta Usada Singaraja.**

Dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia*) ikut terlibat sebagai subjek penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apa pun berhak membatalkan penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian.

Buleleng,

Yang membuat pernyataan

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

No. Responden:

Lampiran 2 Lembar Wawancara

LEMBAR WAWANCARA

Hari/tanggal :

A. Karakteristik responden

Nama Responden :

Umur Responden :

Jenis Kelamin :

No. Telp yang dapat dihubungi :

B. Hasil Pengukuran pada Pasien DBD

Kadar Hematokrit (HCT) :

Kadar trombosit (PLT) :

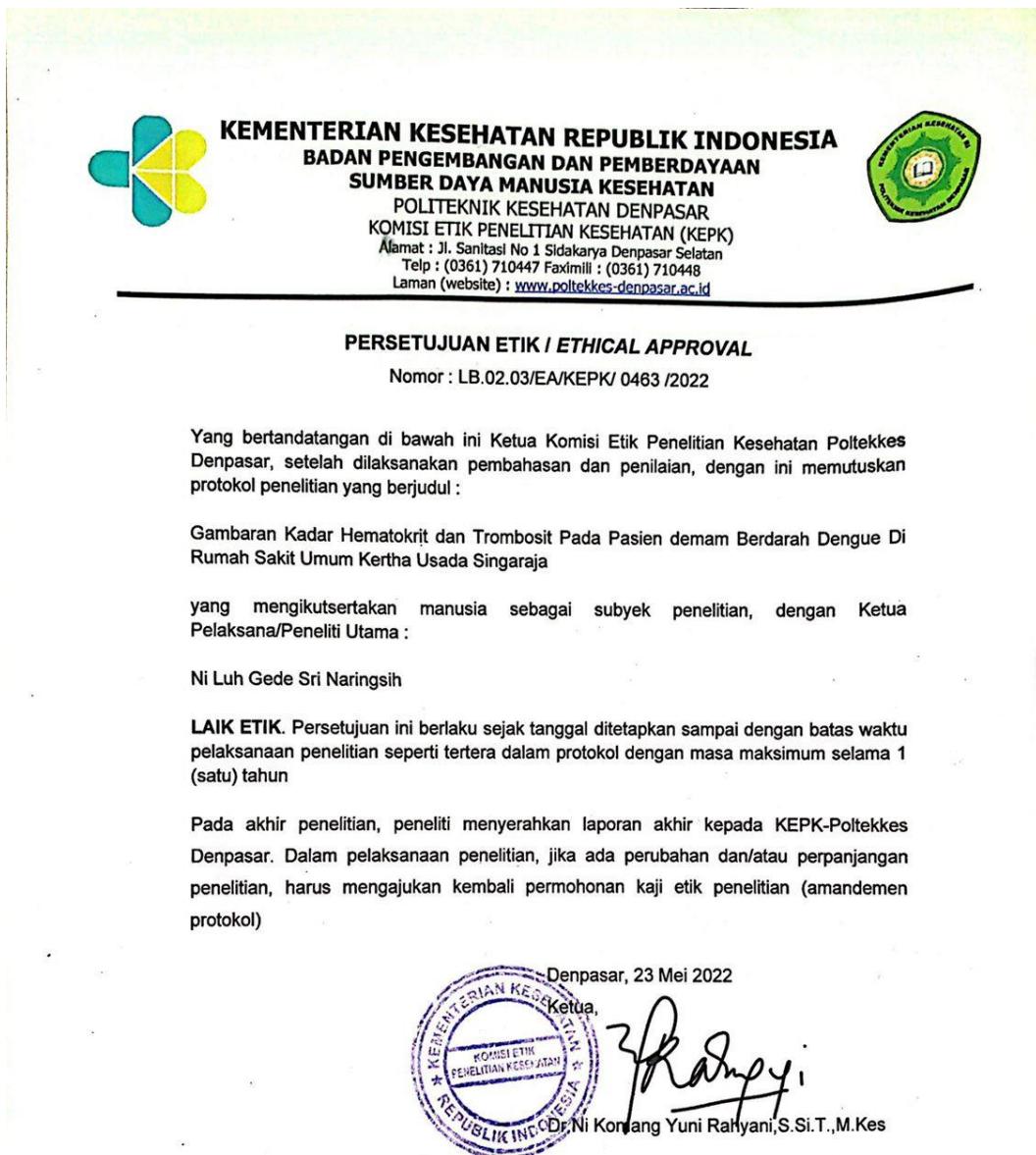
Suhu Tubuh Responden :

Lampiran 3 Hasil Kadar Hematokrit dan Trombosit pada Pasien DBD di RSU Kertha Usada Singaraja

No Responden	Nama	Umur	JK	Kadar HCT	Keterangan	Kadar PLT	Keterangan	suhu tubuh	Keterangan
1	R1	32	P	39,8	normal	23	rendah	38	tinggi
2	R2	25	p	35,6	rendah	59	rendah	37,5	normal
3	R3	18	L	52	Tinggi	50	rendah	39	tinggi
4	R4	73	L	30,3	rendah	51	rendah	37	normal
5	R5	48	p	35,5	rendah	93	rendah	38	tinggi
6	R6	18	L	51,7	tinggi	41	rendah	40	tinggi
7	R7	23	L	48,9	tinggi	77	rendah	38,5	tinggi
8	R8	38	L	42,7	normal	120	rendah	37,5	normal
9	R9	22	P	39,7	normal	69	rendah	38	tinggi
10	R10	18	P	37,5	normal	21	rendah	36,5	normal
11	R11	18	P	47,7	normal	23	rendah	37	normal
12	R12	19	P	38,4	normal	47	rendah	37	normal
13	R13	19	P	39,4	normal	72	rendah	37,5	normal
14	R14	18	P	42,5	normal	52	rendah	37	normal
15	R15	19	L	53	Tinggi	17	rendah	39	tinggi
16	R16	48	P	31,2	Rendah	46	rendah	38,5	tinggi
17	R17	18	P	34	Rendah	108	rendah	37	normal
18	R18	70	P	35,2	Rendah	25	rendah	37,5	normal

19	R19	19	L	45,2	normal	35	rendah	38	tinggi
20	R20	68	L	47,7	normal	92	rendah	37,5	normal
21	R21	48	P	38,2	normal	71	rendah	39	tinggi
22	R22	72	L	43,1	normal	120	rendah	37,6	normal
23	R23	56	P	36,7	Rendah	18	rendah	38,5	tinggi
24	R24	70	L	35,8	Rendah	33	rendah	38,6	tinggi
25	R25	18	P	41	normal	32	rendah	38	tinggi
26	R26	18	L	50,1	Tinggi	24	rendah	38,7	tinggi
27	R27	19	P	37,3	normal	55	rendah	38	tinggi
28	R28	19	P	39,1	normal	41	rendah	37,8	normal
29	R29	22	L	47,6	normal	100	rendah	36,8	normal
30	R30	56	L	39,6	normal	60	rendah	37,2	normal
31	R31	42	L	39,2	normal	100	rendah	38,3	tinggi
32	R32	56	P	24,9	Rendah	140	rendah	38,5	tinggi

Lampiran 4 Surat Etichal





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0463 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Luh Gede Sri Naringsih	Gambaran Kadar Hematokrit dan Trombosit Pada Pasien demam Berdarah Dengue Di Rumah Sakit Umum Kertha Usada Singaraja	Jelaskan etika penelitian sesuai yg dipersyaratkan kaji etik. beneficience, justise belum dijelaskan	Penelitian dapat dilanjutkan dengan tetap mentaati protokol kesehatan

Denpasar, 23 Mei 2022

Ketua,

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes



Lampiran 5 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintahan Kabupaten Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/188/REK/DPMPTSP/2022

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Kertha Usada Singaraja

Lamp : -

Perihal : Rekomendasi

di-
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
3. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.08.02/034/101/2022 Tanggal 15 Maret 2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Luh Gede Sri Naringsih

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : BD. Mertasari Ds. Pujungan, Kec. Pupuan, Kab. Tabanan

Bidang / Judul : Gambaran Kadar Hematokrit Dan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Di Rumah Sakit Umum Kertha Usada Singaraja

Jumlah Peserta : 1 orang

Lokasi : Rumah Sakit Umum Kertha Usada Singaraja

Lamanya : 2 Bulan (07 April 2022- 13 Mei 2022)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Mintaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 08 APRIL 2022



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip

Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

Scanned dengan CamScanner

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari RSU Kertha Usada Singaraja



YAYASAN KERTHA USADA
RUMAH SAKIT UMUM KERTHA USADA SINGARAJA
Jl. Cendrawasih No. 5-7 Telp (0362) 26277, 26278
Fax (0362) 22741 , Singaraja- Bali
E-mail : info@kerthausada.com Kode Pos 81116

Nomor : 013/RSU-KU/IV/2022

Kepada Yth:

Lamp :-

Ketua jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

(POLTEKES DENPASAR)

Di

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu pintu Pemerintah Provinsi Bali yang kami terima dengan Nomor : PP.08.02/034/101/2022 tentang Rekomendasi Ijin Penelitian, maka kami RSU Kertha Usada Singaraja memberikan ijin dan memberikan nama tenaga CI kepada mahasiswa yang namanya tercantum di bawah ini:

Nama : Ni Luh Gede Sri Naringsih

Pekerjaan : Mahasiswa

NIM : P07134019048

Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hematokrit dan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit Umum Kertha Usada Singaraja

Waktu Penelitian : Maret - Mei 2022

Ruang Lab : (CI : Ida Ayu Komang Dwi Megarani,A.Md.Kes)

Demikian kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Singaraja, 24 April 2022

Direktur RSU. Kertha Usada



YAYASAN SAKIT UMUM
KERTHA USADA

(dr. I Wayan Parna Arianta, MARS)

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian

<p>Pengantar Lab</p>	<p>Hasil Pemeriksaan</p>
<p>Pengisian Lembar Persetujuan</p>	



Pengambilan Sampel Darah Vena



Pemeriksaan Kadar HCT dan PLT (darah lengkap) dengan Metode Hematologi Analyzer

LAMPIRAN 8

REKOMENDASI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : NI LUH GEDE SRI NARINGSIH
NIM : P07134019048
JUDUL KTI : GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT DAN TROMBOSIT PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT UMUM KERTHA USADA SINGARAJA

REKOMENDASI

1. Perbaiki salah pengetikan / tata bahasa kalimat sesuai Buku Pedoman Penulisan PoltekkesDenpasar.
2. Prosedur pengambilan sampel, alat dan bahan yang digunakan agar diperbaiki disesuaikan dengan kondisi di lapangan/ apa yang dikerjakan di lapangan
3. Tambahkan jurnal-jurnal hasil penelitian untuk mendukung penelitian
4. Perbaikan saran lebih operasional (tidak teoritis), yaitu suatu tindakan aplikatif yang dapatdilakukan oleh responden/masyarakat.

Denpasar, 21 Juni 2022

Pengaji,



(Cok. Dewi Widhya Hana Sundari, S.KM., M. Si)

NIP: 196906211992032004

LAMPIRAN 9

REKOMENDASI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : NI LUH GEDE SRI NARINGSIH
NIM : P07134019048
JUDUL KTI : GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT DAN
TROMBOSIT PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT
UMUMKERTHA USADA SINGARAJA

Saran

1. Tampilan garis pada tabel 11,12 diperbaiki
2. Simpulan diperbaiki

Denpasar, 21 Juni 2022

Penguji,



(Dr.dr.I Gusti Agung Dewi Sarihati, M.Biomed)

NIP. 196804202002122004

LAMPIRAN 10

REKOMENDASI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : NI LUH GEDE SRI NARINGSIH
NIM : P07134019048
JUDUL KTI : GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT DAN TROMBOSIT PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT UMUM KERTHA USADA SINGARAJA

1. Istilah asing dicetak miring
2. Tambahkan literature factor-faktor yang mempengaruhi kadar HCT dan trombosit sesuai dengan karakteristik yang digunakan
3. Penulisan satuan nilai rujukan diperhatikan sesuai dengan rujukan
4. Tambahkan nilai rujukan HCT dan PLT pada laki-laki dan wanita
5. Prosedur kerja pemeriksaan diperbaiki

Denpasar, 21 Juni 2022
Pengaji,



(Luh Putu Rinawati, S.Si)
NIP: 198512242010122003

LAMPIRAN 11

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

 Edit

 Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07134019048
Nama Mahasiswa	Ni luh gede sri naringsih
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan Proposal BAB 1	5 Nop 2021	✓
2	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1 untuk revisi melalui email	21 Okt 2021	✓
3	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan proposal BAB 2	6 Des 2021	✓
4	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi proposal BAB 2 melalui email	29 Des 2021	✓
5	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan pengajuan BAB 3 dan 4	3 Jan 2022	✓
6	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi bab 3 dan BAB 4	27 Jan 2022	✓
7	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan BAB 1-4	1 Feb 2022	✓
8	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Persiapan seminar proposal dan pemberian ACC seminar oleh pembimbing	8 Feb 2022	✓
9	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan pengajuan proposal BAB 1	17 Jan 2022	✓
10	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan revisi proposal BAB 1	21 Jan 2022	✓
11	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan pengajuan proposal BAB 2	30 Jan 2022	✓
12	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan revisi proposal BAB 2	1 Feb 2022	✓
13	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan pengajuan proposal BAB 3 dan 4	2 Feb 2022	✓
14	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan revisi BAB 3 dan BAB 4	5 Feb 2022	✓
15	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan BAB 1-BAB 4	6 Feb 2022	✓
16	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Persiapan seminar proposal dan pemberian ACC seminar proposal oleh pembimbing	8 Feb 2022	✓
17	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi seminar proposal dan pengurusan izin penelitian	17 Feb 2022	✓
18	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi sesuai dengan rekomendasi penguji dan pembimbing	21 Feb 2022	✓
19	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan proposal dan pengajuan tanda tangan kepada pembimbing untuk izin penelitian	7 Mar 2022	✓
20	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan sebelum pengambilan sampel	20 Mar 2022	✓
21	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan hasil penelitian BAB 5 dan BAB 6	25 Mei 2022	✓
22	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan hasil penelitian BAB 1 - BAB 6	28 Mei 2022	✓
23	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi ke 1	5 Jun 2022	✓
24	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan revisi ke 2	11 Jun 2022	✓
25	196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed	Bimbingan persiapan ujian dan pemberian ACC tanda tangan oleh pembimbing	12 Jun 2022	✓
26	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan Revisi seminar proposal	17 Feb 2022	✓
27	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan revisi penulisan sesuai rekomendasi penguji	20 Feb 2022	✓
28	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan Proposal dan pengajuan TTD untuk izin penelitian	10 Mar 2022	✓
29	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan Revisi penulisan hasil penelitian BAB 1 - BAB 6	31 Mei 2022	✓
30	196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.I.P, M.Erg	Bimbingan persiapan ujian dan pemberian ACC tanda tangan pembimbing	16 Jun 2022	✓

LAMPIRAN 12

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Gede Sri Naringsih
NIM : P07134019048
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Br Dinas Mertasari, Pujungan, Pupuan, Tabanan
Nomor HP/Email : 081939371941 / 19048.niluhgedesrinaringsih@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT DAN TROMBOSIT PADA PASIEN
DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT UMUM KERTHA
USADA SINGARAJA

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Juli 2022

Yang menyatakan,



NI LUH GEDE SRI NARINGSIH

NIM: P07134019048